

آپاندیس دوتایی در شیرخوار دو ماهه

گزارش یک مورد و مروری بر منابع پزشکی

دکتر احمد صدیقی^{*}، دکتر محمدرضا حکیمیان^{**}

چکیده:

آپاندیس دوتایی، ناهنجاری بسیار نادری است که در کودکان معمولاً با مشکلات جدی روده‌ای، ادراری تناسلی و مهره‌ای همراه است. شیوع این ناهنجاری در ۵۰۰۰۰ مورد اتوپسی، معادل دو مورد گزارش شده است. در این مقاله یک مورد آپاندیس دوتایی در شیرخواری دوماهه، گزارش شده است و شیوع، طبقه‌بندی، تظاهرات بالینی و نحوه برخورد جهت درمان مورد بحث قرار گرفته است.

واژه‌های کلیدی: آپاندیس دوتایی، ناهنجاری مادرزادی دستگاه گوارش، آپاندیس

زمینه و هدف

سکوم دوتایی وجود دارد و هر سکوم حاوی یک آپاندیس می‌باشد. اخیراً انواع دیگری از جمله آپاندیس نعل اسبی^۷ نیز اضافه شده است.

معرفی مورد

بیمار مورد بحث، شیرخوار مؤنث دوماهه‌ای بود که در روز چهارم تولد به دلیل ناهنجاری بسته بودن مقعد تحت عمل جراحی قرار گرفته بود و برای وی کولوستومی تعبیه شده بود و در حال حاضر به دلیل هرنیاسیون قسمتی از کولون در مجاورت محل کولوستومی، مجدداً تحت لاپاراتومی قرار گرفت و در بررسی شکم، آپاندیس دوتایی از نوع ب به طول حدود ۴ سانتیمتر مشاهده گردید (تصویر ۱) که فاقد التهاب بود و جهت بیمار آپاندکتومی انجام نشد.

ناهنجاری‌های آپاندیس، موارد بسیار نادری هستند که در بالغین معمولاً به طور اتفاقی کشف می‌شوند و در کودکان تقریباً در تمام موارد همراه با ناهنجاری‌های روده‌ای، ادراری - تناسلی یا ستون مهره‌ها می‌باشد.^۱ در مقاله‌ای در سال ۱۹۸۷، تعداد گزارش‌های ثبت شده در زمینه آپاندیس دوتایی، شصت عدد ذکر شده است.^۲ در یک بررسی در ۵۰۰۰۰ اتوپسی شیوع این ناهنجاری دو مورد ذکر شده است.^۳ آپاندیس دوتایی در ۰/۰۰۴ درصد از بیمارانی که به دلیل آپاندیس حاد تحت جراحی قرار گرفته‌اند دیده شده است.^۴

این ناهنجاری به سه گروه تقسیم می‌شود.^۵ در گروه الف، دوتایی شدن به صورت ناکامل است و دو آپاندیس، در قسمت قاعده مشترک هستند. در گروه ب، که شایعترین فرم است^۶ یک آپاندیس در سکوم قرار دارد و آپاندیس دوم از ناحیه‌ای دیگر از کولون منشاء می‌گیرد. در گروه ج،

* نویسنده پاسخگو: دکتر احمد صدیقی

تلفن: ۸۸۹۵۷۷۳۳

Email: info@drsadighi.com

* دانشیار گروه جراحی اطفال، دانشگاه علوم پزشکی تهران، بیمارستان بهرامی، بخش جراحی اطفال

** دستیار گروه جراحی عمومی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، بیمارستان شریعتی

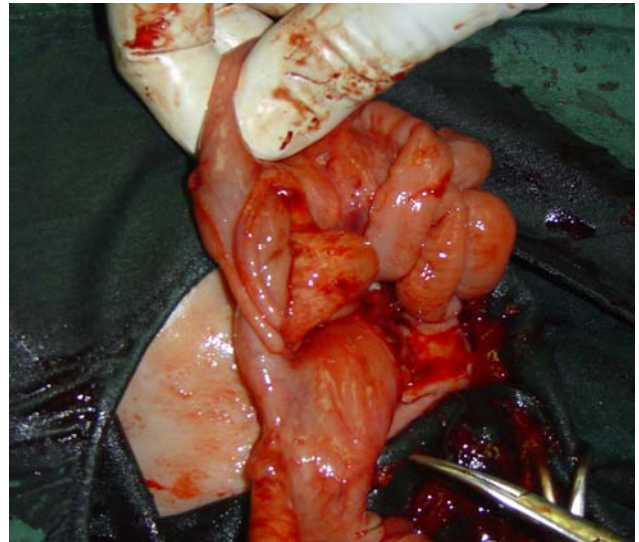
تاریخ وصول: ۱۳۸۵/۰۹/۱۱

تاریخ پذیرش: ۱۳۸۵/۱۲/۲۲

بحث و نتیجه گیری

دوتایی شدن آپاندیس یکی از انواع ناهنجاری های دوپلیکاسیون در دستگاه گوارش است. دوتایی شدن قسمتی از دستگاه گوارش در یک مورد از هر ۴۵۰۰ تولد روی می دهد و حدوداً در نیمی از موارد، روده باریک را درگیر می کند. دوتایی شدن آپاندیس در این گروه از ناهنجاری ها قرار دارد و بیماری بسیار نادری است که معمولاً بی علامت است و ضمن عمل جراحی به صورت اتفاقی کشف می شود. علائم می تواند به دنبال عفونت یا انسداد بروز کند و بر اساس مکان آپاندیس، متفاوت است.^۸

در صورت وجود التهاب در آپاندیس، هر دو آپاندیس باید خارج گردد ولی در صورتی که این ناهنجاری به طور اتفاقی کشف شود و التهابی وجود نداشته باشد، نیاز به آپاندکتومی نیست.^۹



تصویر ۱ - آپاندیس دوتائی در شیرخوار ۲ ماهه

Abstract:

Duplicated Appendix in a 2 Months Old Infant

Case Report and Review of Literature

Sedighi A. MD^{}, Hakimian M.R. MD^{**}*

Duplication of the vermiform appendix is an extremely rare malformation. In childhood, almost all patients have serious associated intestinal, genito-urinary or vertebral malformation. It is reported only in two cases of 50000 autopsies. A double appendix in a 2 months old female with imperforated anus is reported in this article and it's prevalence, classification and clinical presentation is discussed.

Key Words: Duplication of Vermiform Appendix, Congenital Gastrointestinal Malformation, Appendix

^{*} Associate Professor of Pediatric Surgery, Tehran University of Medical Sciences and Health Services, Bahrami Hospital, Tehran, Iran

^{**} Resident of General Surgery, Tehran University of Medical Sciences and Health Services, Shariati Hospital, Tehran, Iran

References:

1. Eroglu E, Erdogan E, Gundogdu G, Dervisoglu S, Yeker D. Duplication of appendix vermiformis: a case in a child. *Tech Coloproctol*. 2002; 6:55-57.
2. Blueet MK, Halter SA .Duplication of the appendix mimicking adenocarcinoma of the colon .*Arch Surg*. 4987; 122(7): 817-20.
3. Collins DC. A study of 50000 specimens of the human vermiform appendix. *Surg Gynecol Obstet*.1955; 101: 437- 446.
4. Biermann R, Borsky D, Gogora M. DieAppendicitis duplexeine pathologische raritat. *Chirurg*.1993; 64: 1059-61.
5. Kjossev KT, losanoff JE. Duplicated vermiform appendix. *Br j Surg*. 1996; 83(9): 1259.
6. Petit T, Godart C, Ravasse P, Jeanne-Pasquier C, Delmas P. Laparoscopic excision of an unusual appendiceal duplication. *Ann Chir*. 2001; 126(10): 1023-5.
7. Drino E, Radnic D, Kotjelnikov B, Aksamija G. Rare anomalies in the development of appendix. *Acta Chir lugos*.1991; 38: 103-111.
8. Kothari AA, Yagnik KR, Hathila VP. Duplication of vermiform appendix. *J Postgrad Med*. 2004; 50: 285-286.
9. Lin BC, Chen RJ, Fang JF, Lo TH, Kuo TT. Duplication of the vermiform appendix. *Eur J Surg*. 1996; 162: 589-9.